LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. പി. ശങ്കരൻ : സർ, തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള തായതുകൊണ്ട് ഈ ചോദ്യത്തിന് എളുപ്പത്തിൽ എനിക്ക് മറുപടി പറയാൻ സാധിക്കുകയില്ല.

ശ്രീമതി മാലേത്ത് സരളാദേവി : സർ, ഏറ്റവും കൂടുതൽ പകർച്ചവ്യാധി രോഗമായി ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്നത് ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ-യും ബി-യുമാണ്. ഇതിന് രക്തം പരിശോധിക്കണമെങ്കിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലും മെഡിക്കൽകോളേജിലും മാത്രമേ ഇന്ന് സൗകര്യമുള്ളു. ശരിയായ രക്ത പരിശോധനയ്ക്ക് ഒരു ദിവസം ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ 12 പേർക്ക് മാത്രമേ സംവിധാനം ഒരുക്കിയിട്ടുള്ളു. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ-യും ബി-യും, ഈ പകർച്ചവ്യാധി ബാധിച്ചാൽ മരണത്തിൽ കലാശിക്കുന്ന മാരകമായ രോഗമാണ്. സാമൂഹിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിൽകൂടി രക്തം പരിശോധിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സൗകര്യം ഏർപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. പി. ശങ്കരൻ : സർ, ഇത് പ്രായോഗികമായി അല്പം പ്രയാസമുണ്ട്. ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ മാത്രമെ ഇപ്പോൾ അതിനുള്ള സംവിധാനമുള്ളു.

വയനാട്ടിൽ ആദിവാസികളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണത്തിന് വിധേയമാക്കിയ നടപടി

* 3 [153] ശ്രീ. എം. വി. ജയരാജൻ:

,, വി. കെ. ചന്ദ്രൻ:

,, കെ. പി. സതീശ് ചന്ദ്രൻ:

ശ്രീമതി പി. കെ. ശ്രീമതി ടീച്ചർ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) വയനാട്ടിൽ ആദിവാസികളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണത്തിന് വിധേയമാക്കിയതു സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും അന്വേഷണം നടത്തിയിരുന്നോ; എങ്കിൽ വിശദാംശം വ്യക്തമാക്കാമോ; അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ് മേശപ്പുറത്ത് വയ്ക്കുമോ;

(ബി) കുടുംബാസൂത്രണം സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ഇക്കാര്യത്തിലുള്ള പ്രധാന മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്തെല്ലാമാണ്; അവ വയനാട്ടിലെ വന്ധ്യംകരണ നടപടിയിൽ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടോ; ഇല്ലെങ്കിൽ കാരണം വ്യക്തമാക്കാമോ;

(സി) ആദിവാസികളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണം നടത്തുന്നത് നിർത്തിവയ്ക്കണമെന്നും വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവർക്ക് മതിയായ പരിചരണം ലഭ്യമാക്കണമെന്നും ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് അധികൃതർക്ക് ജില്ലാകളക്ടർ നിർദ്ദേശം നൽകിയിരുന്നോ;

(ഡി) എങ്കിൽ ഇതു സംബന്ധിച്ച് വയനാട് ജില്ലാകളക്ടർ ഡി.എം.ഒ.-യ്ക്ക് നൽകിയ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ പകർപ്പ് ലഭ്യമാക്കുമോ;

(ഇ) ജില്ലാ കളക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം ഡി.എം.ഒ. യഥാസമയവും ജില്ല, താലൂക്ക് ആശുപത്രി, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ, പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം അധികൃതരെ അറിയിച്ചിരുന്നു.

(എഫ്) ജില്ലാകളക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം അവഗണിച്ചുകൊണ്ട് ആദിവാസി ജന വിഭാഗങ്ങളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണത്തിന് വിധേയരാക്കിയ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ എന്തു നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചതെന്ന് വ്യക്ത മാക്കാമോ?

(ആരോഗ്യവകുപ്പുമന്ത്രിക്കുവേണ്ടി വിനോദസഞ്ചാര വകുപ്പുമന്ത്രി ശ്രീ. പി. ശങ്കരൻ: സർ,

(എ) വയനാട്ടിൽ ആദിവാസികളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണത്തിന് വിധേയമാക്കി എന്നുള്ള ആരോപണം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടപ്പോൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഉന്നത ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ അന്വേഷണം നടത്തുകയുണ്ടായി. അന്വേഷണത്തിൽ ആരോപണം അടിസ്ഥാനരഹിതമാണെന്ന് തെളിഞ്ഞു. അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധം I-ൽ † കാണാവുന്നതാണ്. കേന്ദ്ര പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ കമ്മീഷന്റെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം കമ്മീഷന്റെ കേരള സംസ്ഥാന ആഫീസിലെ ആഫീസറും റിസർച്ച് ആഫീസറും നേരിട്ട് അന്വേഷണം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(ബി) കുടുംബാസൂത്രണം സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നിർദ്ദേശ ങ്ങളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടവ അനുബന്ധം I (എ)-ൽ ‡ കാണാവുന്നതാണ്. പ്രസ്തുത മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ എല്ലാം വയനാട് ജില്ലയിൽ നടന്ന വന്ധ്യംക രണ ക്യാമ്പുകളിൽ പാലിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതായാണ് അന്വേഷണത്തിൽ തെളിഞ്ഞിട്ടുള്ളത്.

(സി) ആദിവാസികളെ കൂട്ടവന്ധ്യംകരണത്തിന് വിധേയമാക്കിയെന്നും തുടർന്ന് ആവശ്യമായ പരിചരണം ലഭിക്കാതെ ദുരിതം അനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് അടിയന്തിര ചികിൽസ ലഭ്യമാക്കുന്നില്ല എന്നും ഉള്ള പരാതി ശ്രദ്ധയിൽ പെട്ടപ്പോൾ വന്ധ്യംകരണം താൽക്കാലികമായി നിർത്തിവയ്ക്കുവാൻ ജില്ലാകളക്ടർ നിർദ്ദേശം നൽകിയിരുന്നു.

(ഡി) കത്തിന്റെ പകർപ്പ് അനുബന്ധം I (ബി)-ൽ $ കാണാവുന്നതാണ്.

(ഇ) 18-1-2004-ലെ സർക്കുലർ പ്രകാരം ഡി.എം.ഒ. ഈ നിർദ്ദേശം ബന്ധപ്പെട്ടവർക്ക് നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

---

† അനുബന്ധം I ‡ അനുബന്ധം I (എ)

$ അനുബന്ധം I (ബി)

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

(എഫ്) പരാതി ഉയർന്നതിനാലും ജില്ലാകളക്ടറുടെ നിർദ്ദേശം ലഭിച്ചതിനാലും ആദിവാസികൾക്കിടയിലുള്ള വന്ധ്യംകരണ ക്യാമ്പുകൾ തൽക്കാലത്തേക്ക് നിർത്തിവച്ചിരിക്കുകയാണ്. ഇക്കാരണത്താൽ ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതായി വരുന്നില്ല.

<u>ശ്രീ. എം. വി. ജയരാജൻ:</u> സർ, വളരെയധികം ഖേദകരമാണ് ഈ റിപ്പോർട്ടും ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ മറുപടിയും. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഈ സഭ നടക്കുമ്പോൾ ആരോഗ്യവകുപ്പ് തന്നെയാണ് കൈകാര്യം ചെയ്തിരിക്കുന്നത് എന്നാണ് ഞാൻ കരുതുന്നത്. ഇപ്പോൾ 'ഏക് ദിൻകാ സുൽത്താൻ' എന്ന മട്ടിൽ ആണെന്നാണ് തോന്നുന്നത്. ഞാൻ വെല്ലുവിളിച്ചു പറയട്ടെ റിപ്പോർട്ട് പൂർണ്ണമായിട്ട് കെട്ടിച്ചമച്ചതാണ്. പനവല്ലി കോളനിയിൽ ഞാൻ പോയതാണ്. പനവല്ലി കോളനിയിലെ മീനാക്ഷി 23 വയസ് അവരാണ് നിർബന്ധിക്കപ്പെട്ട രീതിയിൽ വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് വിധേയമായത്. സർ, താങ്കൾ തന്നെ ഇവിടെ ചോദ്യത്തിനുള്ള മറുപടിയായി പറഞ്ഞു. അനുബന്ധം I (എ)-ൽ ‡ ദമ്പതികൾ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യമുള്ളവരും ഭാര്യയ്ക്ക് 22 വയസ്സും പൂർത്തിയായിരിക്കണം. ഏറ്റവും ചുരുങ്ങിയത് രണ്ടു കുട്ടികൾ എങ്കിലും ഉണ്ടായിരിക്കുകയും കുട്ടികൾ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യമുള്ളവരുമായിരിക്കണം. തുടങ്ങിയ നിബന്ധനകൾ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ആ നിബന്ധനകൾ ഒന്നു പോലും മീനാക്ഷിയുടെ കാര്യത്തിൽ പാലിച്ചിട്ടില്ല. ഈ റിപ്പോർട്ടിൽ ഒരു ഭാഗത്ത് പറയുകയാണ്. There was no compulsion or temptation from any quarter..... ഈ മീനാക്ഷിയെ ഡോക്ടർ പരിശോധിച്ച് ആരോഗ്യനില ഉറപ്പ് വരുത്തിയിരുന്നെങ്കിൽ സർജറിക്ക് വിധേയമാക്കുമായിരുന്നില്ല. ഒഴിവാക്കാമായിരുന്നു. അതു കൊണ്ട് ഈ റിപ്പോർട്ട് വ്യാജമായി കെട്ടിച്ചമച്ചതാണ്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇത് തള്ളിക്കളയണം. എന്നിട്ട് സത്യസ്ഥിതി അന്വേഷിക്കണം. അതിന്മേൽ ഒരു അന്വേഷണത്തിന് പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ ക്ഷേമത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള നിയമസഭാ സമിതിയെ നിയോഗിക്കാൻ മന്ത്രി തയ്യാറുണ്ടോ?

<u>ശ്രീ. പി. ശങ്കരൻ</u> : സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ നടത്തിയ പ്രസ്താവന സത്യവിരുദ്ധമാണെന്ന് പറയേണ്ടിവന്നതിൽ ഞാൻ ഖേദിക്കുന്നു. അഡീഷണൽ ഡയറക്ടർ (ഹെൽത്ത് സർവ്വീസസ്) ഡോക്ടർ ടി. കെ. കുട്ടമണി അടക്കമുള്ള 4 പേർ വയനാട്ടിൽ ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥലങ്ങളിൽ നേരിട്ട് ചെന്ന് ഈ വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവരെ കാണുകയുണ്ടായി. അവരിൽ നിന്ന്

‡ അനുബന്ധം I (എ)

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള നിർബന്ധം ഇക്കാര്യത്തിൽ ചെലുത്തപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ എന്നു പരിശോധിക്കുകയുണ്ടായി. അതു മാത്രമല്ല ഞാൻ നേരിട്ട് അന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൈകാര്യം ചെയ്ത അവസരത്തിൽ വയനാട് ജില്ലയിൽ ചെല്ലുകയും ഈ സംഭവത്തെക്കുറിച്ച് നേരിട്ട് അന്വേഷണം നടത്തുകയും ചെയ്തു. ഇത് വളരെ ബോധപൂർവ്വമായ ഒരു പ്രചരണമായിരുന്നു. വാസ്തവത്തിൽ അവിടെ വന്ധ്യംകരണത്തിന് ആരും ആരെയും നിർബന്ധിക്കുക ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ഇതിന് സ്പെഷ്യൽ കാമ്പയിൻ പരിപാടി നടക്കുന്ന മാസം ആയതിനാലാണ് അന്ന് കൂടുതൽ ആൾക്കാരെ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് വിധേയമാക്കുകയുണ്ടായത്. അതുമാത്രമല്ല 4622 കേസുകളാണ് ആ ജില്ലയിൽ നടത്തപ്പെട്ടത്. അതിൽ 21.31 ശതമാനം ആദിവാസികൾ മാത്രമേ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് വിധേയരായിട്ടുള്ളു. എന്റെ ബഹുമാന്യനായ സുഹൃത്ത് വായിക്കാൻ തുടങ്ങി ഇടയ്ക്ക് വച്ച് നിർത്തിവെച്ച സെന്റൻസ് ഞാൻ വായിക്കാം. There was no compulsion or temptation from any quarter on acceptors to undergo sterilization. Lapro sterilization done on Meenakshi was due to demand from her, even after discouraged by the health staff. It is observed by the team that she was having the features of hypo-thyroidism, which she might have thought further pregnancy will deteriorate her health and ability to do work. അവർ വാസ്തവത്തിൽ വന്ധ്യംകരണത്തിന് വന്നപ്പോൾ അവിടുത്തെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ അവരെ discourage ചെയ്തു. പക്ഷേ അവർ എന്നിട്ടും പറഞ്ഞു ഞാൻ ഈ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് വിധേയമായില്ലെങ്കിൽ ഞാൻ നാളെ വീണ്ടും ഗർഭിണിയാകും. അക്കാര്യത്തിൽ എനിക്ക് സംശയമില്ല. അതുകൊണ്ട് എന്നെ വന്ധ്യംകരണത്തിനു വിധേയമാക്കണമെന്ന് അവർ നിർബന്ധപൂർവ്വം പറയുകയുണ്ടായി. ഇതുമാത്രമല്ല ആ ജില്ലയിൽ സംസ്ഥാന ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ കീഴിൽ നടക്കുന്ന വന്ധ്യംകരണത്തിന് പുറമെ ജില്ലയിൽ നിന്ന് തൊട്ടടുത്ത സംസ്ഥാനത്തിലേയ്ക്ക് ചെന്ന് ഇവിടെ തങ്ങളെ വന്ധ്യംകരണം നടത്തുന്നില്ല, ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടും നടത്തുന്നില്ല, എന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടപ്പോൾ ചിലരൊക്കെ വന്ധ്യംകരണം നടത്താൻവേണ്ടി അന്യ സംസ്ഥാനത്ത്, കർണ്ണാടക സംസ്ഥാനത്തുവരെ പോയി എന്നുള്ള റിപ്പോർട്ടും ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ പശ്ചാത്തലത്തിൽ ആരെയും നിർബന്ധിക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. നിർബന്ധിച്ചിട്ട് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഒന്നും ലഭിക്കാനില്ല. അതേസമയം സ്വന്തം ആരോഗ്യം നിലനിർത്താൻവേണ്ടി ഒരു സ്ത്രീ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്, എന്നെ വന്ധ്യംകരണം ചെയ്യണം. അവൾക്ക് ആരോഗ്യപരമായിട്ട് യാതൊരു കുഴപ്പവുമില്ല. അതുകൊണ്ട് അവൾ വന്ധ്യംകരണം ചെയ്തു. അല്ലാതെ വേറെ യാതൊരു കംപ്ലെയിന്റുമില്ല, സംസ്ഥാന തലത്തിൽ ഇവിടെ ആദിവാസികളെ വന്ധ്യംകരണം ചെയ്യുന്നു എന്ന് വരുത്തി തീർത്തുകൊണ്ട് അത് ദേശീയ പ്രശ്നമാക്കി മാറ്റാൻ ചിലർ ശ്രമിച്ചു പക്ഷേ നടന്നില്ല അതാണ് സത്യം.

(ചോദ്യോത്തര സമയം കഴിഞ്ഞു)

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I

[5-7-2004-ലെ നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം *3 (153) ന്മേലായി കാണുക]

ENQUIRY REPORT

D.H.S. constituted a team comprising Addl. D.H.S. Dr. T. K. Kuttamani, Dr. V. Ravivarma & Dr. D. Srijinan to enquire and report about alleged forcible sterilization conducted in Wayanad District, reported in electronic and print media (as per his Order No. FWA2/105268/03 dt. 29-11-2003.

Details of Team:

1. Dr. T. K. Kuttamani, Addl. D.H.S. (FW).
2. Dr. Srijinan, Physician, Beach Hospital, Kozhikode.
3. Dr. V. Ravivarma, NSV Surgeon, CHC, Coyalmannam.
4. Sri P. R. Mohanan, T. A. Grade I, DMOH, Kozhikode.

Team visited Wayanad District and conducted enquiry on following issues.

1. Whether any forcible sterilization taken place in the district targeting any section especially tribes.
2. Reason for higher number tribes attending the sterilization camps.
3. Complications of sterilization and remedial measures taken.
4. Specific role of DMOH.
5. Exposure of doctors to sterilization procedures.
6. Reason for sensitisation.

Team conducted detailed enquiry on 4th & 5th of December 2003. Team taken statements from medical officers, field staff and acceptors of sterilization procedures, verified the relevant records, visited the adivasis colonies, taken statements from acceptors of sterilization. We also interviewed tribes in the colonies for any alleged compulsion for sterilization.

Block PHC, Meppadi: (on 4th December)

Minilap	..	3 camps
Total cases	..	31
ST	..	16 cases
NSV	..	2 camps
Total cases	..	26
ST	..	20 cases

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I—(തുടർച്ച)

Medical Officers Statement—(Dr. Umesh):

Dr. Umesh, Medical Officer stated that there was not any compulsive sterilization either by field staff or by him. More number of tribes attended camps because of no hospital stay and they can return home on the same day and resume their work. Most of the tribes unlike other section of people have home delivery; hence the sterilisation procedure like PPS is not available to them. So they came for Minilap, NSV or Laproscopy camps on a later day.

Visited—Chembothara Tribal Colony under CHC, Meppady to interview Mr. Babu, 27 Year, NSV accepter. He was away for work; hence team interviewed his wife Bindhu, 24 Years, (5th Std.) having 2 female children. Last child having aged 1½ year. Decision for sterilisation was not on compulsion but on information about camp was from the JPHN, they decided to undergo sterilisation (NSV) voluntarily to complete their family. After the camps he is not having any health or physical problems, and doing his routine manual labour.

Santhi, 29 years another inmate of colony, interviewed who had under gone Laproscopic sterilisation on 23-10-2003 (Husband Sreedharan, manual labour, 4 male children). She went for Laproscopic sterilisation to complete her family, as she is very poor and not able to afford more number of children. She is not going to work, as there was no work available and nobody to look after her children. We also asked other tribal people around if there was compulsion or temptation for undergoing any sterilisation procedures. They replied that there was no compulsion or temptation from any body.

Block CHC—Meenangadi-Medical Officer i/c Dr. Geetha:

Minilap Laproscopy	}	196—51
NSV—		
Total cases		20
ST		18

Medical Officers' Statement:

Dr. Geetha said that during the District Medical Officers' Conference there was a general direction to achieve the CNA target. There was no compulsion from any corner.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

There was no camp since 1992 in this hospital. People other than tribes have hospital delivery and do sterilisation in hospitals at their own expenses but tribes cannot afford such expenses. Hence they prefer the Government institutions due to their financial constraints.

Then the team visited the residence of Mr. Narayanan NSV acceptor, done on 19-9-2003 under PHC, Vazhavatta about 5.30 pm. on 4-12-2003 Surya TV and India Vision and Print Media People accompanied us. Narayanan had gone to Meenangadi for some personnel work, hence we could interview only his wife.

Narayanan undergone NSV on 19-9-2003 at CHC, Meenangadi by Dr. A. G. Unnikrishnan. He developed a painful scrotal swelling for which he was seen again by Dr. A. G. Unnikrishnan and was admitted at Taluk Headquarters Hospital, Sultan Bathery for observation on 19-9-2003 at 4.45 p.m. on 20-9-2003 as his condition did not improve he was referred to near by Vinayaka Hospital for evacuation of a Scrotal Haematoma as the theatre at THQ Hospital, Sultan Bathery was not available due to Lapro Camp. Haematoma was evacuated and was readmitted to THQ Hospital, Sultan Bathery on 21-9-2003 and was given treatment till 27-9-2003. He was discharge on 27-9-2003 after curing his illness.

Narayanan is a manual labour and is attending his work for the last 2 weeks. There is no health problem as told by his wife Sindhu (24 Years, 10th Standard) to the enquiry team. He was having little weakness and giddiness for some time.

They have 3 children (2 male, 1 female) and they themselves have decided to undergo NSV to avoid further childbirth. As there is financial constraints and nobody to look after the children, they decided to undergo sterilisation. There was no compulsion for anybody (Her statement was taken in the presence of Electronic and Print Media People).

All the expenses incurred for the treatment of Narayanan was met by the Health Staff. Health Staff took responsibility to accompany with him to hospital, and stay at hospital. After discharge he was brought back home by the health staff. They are also doing regular follow-ups since then and there is no lapse on the part of Surgeon or Field Staff.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I—(തുടർച്ച)

Block PHC Porunnannur—Medical Officer i/c Dr. Moidu:

Minilap:

Total cases	..	35
Tribes	..	24

Laproscopy:

Total cases	..	44
Tribes	..	36

NSV:

Total cases	..	11
Tribes	..	9

Medical Officer:

Medical Officer, Dr. Moidu said that there was no complication for any sterilisation procedure. There was no compulsion from Health Staff for sterilisation. A general direction from District Medical Officer to achieve the CNA target was given. Unlike other section of people, tribes do not have the knowledge or finance to undergo sterilisation procedures. Hence there is more demand for such free sterilisation camps for tribal section.

Team visited PHC Appapara, Begur and enquired for any compulsion. Nobody complained of any such pressure for District Medical Officer. Dr. Usman, NSV Surgeon was interviewed.

Team visited the Panaveli Adivasi Colony to see Meenakshi, 23 years (Kattunaykar) w/o Sasi (28 yrs.) who had undergone Laproscopy on 28-10-2003 at District Hospital, Manathawady. She is having 2 male children (twins) 2½ years old. Her elder child died at 3 years due to Gasstro Enteritis. She decided to undergo sterilization after taking a joint decision by her husband, father, mother and herself. She enquired about the camp 2 months prior to the camp; hence when the camp was announced, JPHN informed her about it, even though she was not encouraged to attened the

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

camp she was insisiting on attending the sterilization camp due to small children of same age. She underwent Laproscopy on 28-10-2003 of her on decision and her family and not having any complication till today. She started going for work after 2 weeks.

She was examined by the Physician in the team and found to have features of hyperthyroidism and advised medical consultation were issued and no complaints regarding any forcible sterilization for any quarter was received.

Complaints of one case of NSV complication was obtained and that was enquired. Enquiry report has already sent to the D.H.S.

Training of NSV was given to the doctors as per decision of SMO's Conference.

Taluk Headquarters Hospital, Sultan Bathery:

Team visited THQH, Sultan Battery and enquired about the treatment given to Mr. Narayanan and inspected the relevant record. Facts detected earlier were confirmed. Dr. A. G. Unnikrishnan, NSV Surgeon also interviewed.

Block PHC Polpully:

Minilap:

Laproscopy:

Total cases	..	67
Tribes	..	47

Non Scalpel Vasectomy:

Total cases	..	19
Tribes	..	13

Medical Officer i/c Dr. T. P. Mohanan

Medical Officer reported that a case of Haematoma occurred in a case of Non Scalpel Vasectomy (Camp on 13-10-2003). Mr. Soman 24 years was admitted to the District Hospital, Mannanthavady. Dr. Dinesh Babu Surgeon evacuated the Haematoma. He was sent home after his illness cured.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I—(തുടർച്ച)

Explanation for tribes attending the camp is that unlike other people tribes have home delivery and not willing to stay in hospital. Other people have hospital delivery and will go after sterilisation once they complete their family. Whereas the tribes prefer Laproscopy and NSV as it does not require any hospital stay and they can go back to their work at the earliest. There was no compulsion for accepting sterilisation from any quarter.

Summery:

The team observed from the visit that there was no evidence to show compulsion from either Health Staff or Dist. Medical Officer from any quarter to undergo sterilisation. District Medical Officer has not issued any specific orders (Orders of Dist. Medical Officer attached).

During the Non Scalpel Vasectomy Camp conducted there were 2 case of Haematoma occurred which were attended promptly. They were admitted to Taluk Headquarters, Sultan Bathery and Dist. Hospital Mananthavady, respectively. Patient was given care and was discharged cured after treatment. Health Staff did necessary follow up. All the expenses incurred were met by the Health Dept.

Meenakshi underwent Laproscopy only by decision of herself and her family and not any compulsion.

During the District Medical Officer conference DMOH has only given the general direction to complete the respective CAN achievements.

As a part of UN-FPA-IPD programme 9 doctors were given NSV training (List attached).

As per direction in SMOs Conference Dist. Medical Officer ordered to give further training to 16 other doctors by the trained doctor as per Order No. B5/8050/03/DMO dtd. 7-7-2003 (Order attached).

Conclusion:

Wayanad District is having a population of 7,86,627 of which more than 30% is of tribal people. Only State Health Service is available and affordable to there people due to their financial constraints and illiteracy. So more tribal people were attracted to Health Services activities. As per

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I—(തുടർച്ച)

records of District Medical Officer of Health, Wayand total number of cases done up to 30-11-2003 is 4622 out of which tribes are about 985 (21.31%). There was no compulsion or temptation from any quarter on acceptors to undergo sterilisation. Lapro Sterilisation done on Meenakshi was due to demand from her, even after discouraged by the Health Staff. It is observed by the team that she was having the features of hypothyroidism, which she might have thought further pregnancy will deteriorate her health and ability to do work. It is also noted that several women in the same area, had gone to other States and underwent Laproscopic sterilisation.

Doctors were trained in NSV as part of UNFPA-IPD programme and as per the decision of Senior Medical Officer conference (list and orders attached).

Complication occurred in NSV acceptor is only 2 Haematoma cases, which is negligible as compared to the number of cases done (203 cases).

It is presumed that some group of Medical Officer are vehemently objecting the conduct of NSV and other National Programme which may adversely affect the interest of Government. The whole issue become sensitive due to the involvement of tribal population in the camps. Tribal were already a subject of interest for political mileage and media propaganda.

അനുബന്ധം I (എ)

[5-7-2004-ലെ നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം * 3 (153) ദയവായി കാണുക.]

(1) ദമ്പതികൾ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യമുള്ളവരും, ഭാര്യയ്ക്ക് 22 വയസ്സ് പൂർത്തിയായവരും ആയിരിക്കണം.

(2) ദമ്പതികൾക്ക് ഏറ്റവും ചുരുങ്ങിയത് രണ്ട് കുട്ടികളെങ്കിലും ഉണ്ടായിരിക്കുകയും കുട്ടികൾ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യമുള്ളവർ ആയിരിക്കുകയും വേണം.

(3) ദമ്പതികൾ വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുന്നതിന് പൂർണ്ണ സമ്മതമുള്ളവരും, അത്തരത്തിൽ പൂർണ്ണ സമ്മതമാണെന്ന സത്യപ്രസ്താവന ഒപ്പിട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടുന്നതും, ഇത്തരത്തിൽ ഒപ്പിട്ട് സമർപ്പിക്കുന്ന സത്യപ്രസ്താവനയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ജീവനക്കാരും (ജെ.പി.എച്ച്.എൻ./ജെ.എച്ച്.ഐ. അവരുടെ സൂപ്പർവൈസറും, എൽ.എച്ച്.ഐ./ എച്ച്. ഐ./എൽ.എച്ച്.എസ്./എച്ച്.എസ്.എച്ച്.എസ്./ഡി.പി.എച്ച്.എൻ./എം.സി.എച്ച്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അനുബന്ധം I (എ)—(തുടർച്ച)

ആഫീസർ) പി. എച്ച്.സി. ബ്ലോക്ക്, പി.എച്ച്.സി., സി.എച്ച്.സി. മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാരും, സർജറി നടത്തുന്ന മെഡിക്കൽ ആഫീസർമാരും പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെടുകയും, ദമ്പതികളുമായി സംസാരിച്ച് സത്യപ്രസ്താവനയിലെ കാര്യങ്ങൾ ശരിയാണെന്നും, ഇക്കാര്യത്തിൽ യാതൊരുവിധ പ്രലോഭനങ്ങളോ, നിർബന്ധമോ ഉണ്ടായിട്ടില്ലെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുമാണ്.

അനുബന്ധം I (ബി)

[5-7-2004-ലെ നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം *3 (153) ദയവായി കാണുക]

വയനാട് ജില്ലാ കലക്ടറുടെ 15-12-2003 തീയതിയിലെ എം6-31687/03 നമ്പർ കത്തിന്റെ ശരിപകർപ്പ്.

വിഷയം:—ആദിവാസി—വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയെ തുടർന്ന് ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് അടിയന്തിര ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നത്—സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന:—താങ്കളുടെ 4-12-2003-ലെ റിപ്പോർട്ട്.

വയനാട്ടിലെ ആദിവാസികളെ കൂട്ടമായി വന്ധ്യംകരണം നടത്തി എന്നും ശസ്ത്രക്രിയയെ തുടർന്ന് ആവശ്യമായ പരിചരണം ലഭിക്കാത്തതിനാൽ ദുരിതം അനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് അടിയന്തിര ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നില്ലാ എന്നും നിരന്തരം പരാതി ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ആയതിനാൽ ഈ പരാതികളെക്കുറിച്ച് വിശദമായ അന്വേഷണം നടത്തുന്നതുവരെ ആദിവാസികൾക്കിടയിലുള്ള വന്ധ്യംകരണം താൽക്കാലികമായി നിർത്തി വെക്കേണ്ടതുമാണ്. കൂടാതെ ശസ്ത്രക്രിയയെ തുടർന്ന് അവശതയനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സാ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തി വിവരം ഈ ഓഫീസിലേക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുവാൻ താൽപ്പര്യപെടുന്നു.

(ഒപ്പ്)

ഡെ. കളക്ടർ

(കളക്ടർക്കുവേണ്ടി)

ശരിപ്പകർപ്പ്

(ഒപ്പ്)

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

(ആരോഗ്യം) വയനാട്.

ശരിപ്പകർപ്പ്

(Sd.)

District Medical Officer (Health)

Wayanad, Mananthavady.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly